

.....
(imię i nazwisko osoby, której dane dotyczą)

Województwo Kujawsko-Pomorskie
Urząd Marszałkowski
Województwa Kujawsko-Pomorskiego

.....
(adres korespondencyjny)

Plac Teatralny 2
87-100 Toruń

Wniosek o udostępnienie informacji o przetwarzaniu danych

Na podstawie art. 15 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wnoszę o potwierdzenie, czy przetwarzane są moje dane osobowe, a jeżeli ma to miejsce zwracam się o udostępnienie informacji o przetwarzaniu danych osobowych, których administratorem jest:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290

Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń

w zakresie:

- pełny zakres przetwarzania danych osobowych;
- przetwarzanych w związku z realizacją celu:

.....

Proszę o udostępnienie ww. informacji drogą:

- tradycyjną poprzez przesłanie kserokopii na podany adres do korespondencji
- elektroniczną poprzez przesłanie plików w formacie PDF na adres poczty elektronicznej (wymagane potwierdzenie tożsamości osoby, której dane dotyczą przy złożeniu wniosku)
- elektroniczną poprzez przesłanie plików w formacie PDF na profilu zaufanego ePUAP

Toruń, r.

.....
(podpis osoby, której dane dotyczą)